

年 月 日

## 栃木県美容業生活衛生同業組合 加入申込書

栃木県美容業生活衛生同業組合

理 事 長 渡 辺 稔 殿

開設	本 籍 地	県・都	
	現 住 所	〒	TEL
	営 業 所 在 地	〒	TEL
	ふ り が な	FAX	
	美 容 室 名	従業員数 人 (開設者を除く)	
	ふ り が な		
	開 設 者 名 (株 主)	印	男・女
	生 年 月 日	S・H・R	年 月 日
美容師免許証	氏 名	男・女 (開設者の場合省略可)	
	生 年 月 日	S・H・R	年 月 日 (開設者の場合省略可)
	交 付	S・H・R	年 月 日 第 号
	コピー添付の場合は省略可	栃木県・厚生労働省・ _____ 都・県 変更 有・無	
管理美容師資格	氏 名	男・女 (開設者の場合省略可)	
	生 年 月 日	S・H・R	年 月 日 (開設者の場合省略可)
	交 付	S・H・R	年 月 日 第 号
	コピー添付の場合は省略可	栃木県・東京都・ _____ 県 変更 有・無	
備考	※添付書類 ○ 開設確認証のコピー		
支部記入欄			
	支部	班	支部長 印

このたび栃木県美容業生活衛生同業組合の趣旨に賛同し、  
加入手数料 13,000円、出資金 1,000円を添えて加入を申込みます。